DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

d7a4134c1b57c4018cebabf2c907db8f337329b66edc0032a33d945081efce2123dbd765bc1e7faa0e09a13a77244b4d

Número de documento:	EDS1093	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	03/03/2026	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento:	03/03/2026	**Orden de compra:**	VLR 2DO PAGO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 016 DE 2026
		Fecha de orden de compra:	03/03/2026

Datos del adquiriente

Razón social:	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EMPOAGUA E.S.P.		
NIT del adquiriente:	822001883	**Régimen fiscal:**	R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	YINNI YOHANA SANABRIA PEREZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	41243335	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Guaviare
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	San José Del Guaviare
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CALLE 10 16 05 PORVENIR

Detalles de productos

								IMPUESTOS			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**		
1	Prestación de servicios Profesionales	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PÚBLICO PARA APOYAR EL REGISTRO CONTABLE, LA GESTIÓN FINANCIERA, EL SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y LA ELABORACIÓN DE INFORMES, EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS LINEAMIENTOS DE LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.	LUN	1,00	3.900.000,00	0,00	0,00			3.900.000,00	Por operación	03/03/2026



MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	3.900.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.900.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.900.000,00**

Documento validado por la DIAN
2026-03-03 10:44:10
Documento generado el:
2026-03-03 10:44:09
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764102359473 Rango desde: '1001' Rango hasta: '2000' vigencia: '01/12/2027'

San José del Guaviare, 01 de febrero del 2026

Documento de Cobro N° 002

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE
EMPOAGUAS E.S.P.
Nit. 822001883-3

DEBE A:
YINNI YOHANA SANABRIA PEREZ
C.C. No. 41.243.335 de San José del Guaviare

*La suma de **TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 3.900.000)**, por concepto de "CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PÚBLICO PARA APOYAR EL REGISTRO CONTABLE, LA GESTIÓN FINANCIERA, EL SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y LA ELABORACIÓN DE INFORMES, EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS LINEAMIENTOS DE LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN", según contrato **N° 016** de 23 de enero del año 2026.*

*Consignar a la cuenta número 82879468783 del **Bancolombia** tipo de cuenta **Ahorros***

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/02/2026	28/02/2026

ACTIVIDAD ECONOMICA **6920**

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria.	SI
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, ($53.205.600-2022)	SI
4	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0%
5	***PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con **los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro**, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (**Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta**)*	SI
	***PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con **los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)**,*	NO

Cordialmente,

YINNI YOHANA SANABRIA PEREZ
C.C. 41.243.335
Dirección: CLL 10 16 05
Celular: 310 2690148
Correo Electrónico: yinnis@hotmail.com
No responsable del Impuesto sobre las ventas

INFORME DE OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DATOS GENERALES

Contrato No.: 016 del 22 de enero de 2026

Plazo de Ejecución: Cuatro (04) meses

Nombre y apellidos del contratista: YINNI YOHANA SANABRIA PEREZ

Número de identificación: 41.243.335 de San José del Guaviare

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: 9500146209 febrero.

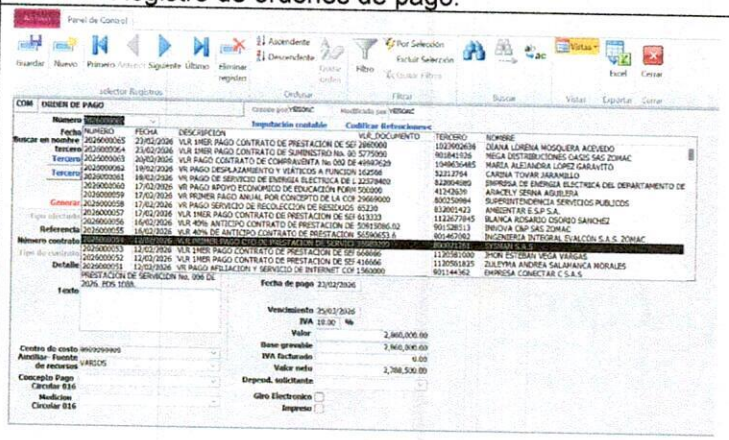
Pago ARL: SI

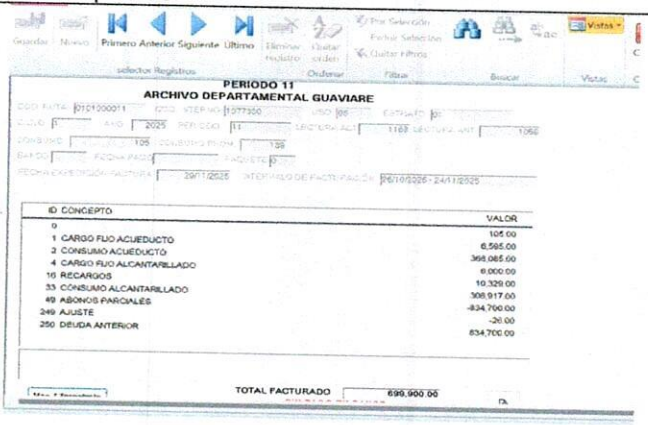
Pagos No.: 002

Periodo presente informe: primero (01) de febrero al veintiocho (28) de febrero 2026

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Apoyar en el área de contabilidad en el ingreso y registro de las órdenes de pago de acuerdo a la llegada con sus respectivos soportes (informes de supervisión, pago de seguridad social y certificación, entradas a almacén, factura electrónica o documento soporte, certificación de expensas de personas naturales) y aplicaciones de las retenciones municipales, departamentales y nacionales a la que tenga lugar.

ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Revisión de cuentas de cobro, verificación entradas de almacén y facturas electrónicas 2. Elaboración de documentos soportes sistema de habilitación electrónica DIAN. 3. Registro de órdenes de pago.
EVIDENCIAS	

	
SOPORTES	- *Las órdenes de pago realizadas quedan registradas en SYSMAN y en los comprobantes de pago de tesorería.* - *Los documentos soportes reposan en las carpetas de cada contratista OPS.*
2. Apoyar en la respuesta a la conciliación de operaciones reciprocas con las diferentes entidades de acuerdo al cumplimiento de las normas emitidas por la Contaduría General de la Nación, con el fin de mantener los saldos contables conciliados.	
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Consultar SYSMAN los historiales de pagos de cada una de las entidades conciliaras de cuentas reciprocas. 2. Elaboración de informes de cuentas reciprocas. 3. Atender solicitudes y dar respuesta a solicitudes sobre operaciones reciprocas.
EVIDENCIAS	

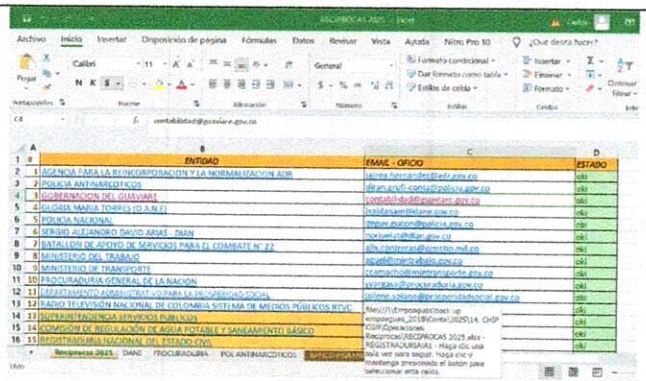
Guardar Nuevo Primero Anterior Siguiente Último Eliminar registro Quitar orden Por Selección Excluir Selección Quitar Filtros Vistas

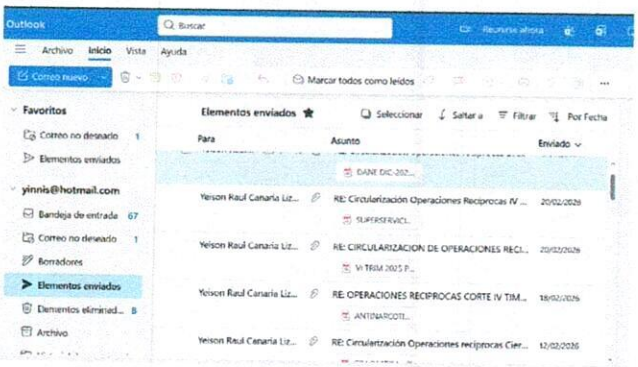
Seleccion Registros Ordenar Filtrar Buscar Vistas

PERIODO 11
ARCHIVO DEPARTAMENTAL GUAVIARE

ID CONCEPTO		VALOR
0		105.00
1	CARGO FIJO ACUEDUCTO	6,585.00
3	CONSUMO ACUEDUCTO	366,085.00
4	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	6,000.00
16	RECARGOS	10,329.00
33	CONSUMO ALCANTARILLADO	306,917.00
49	ABONOS PARCIALES	-834,700.00
249	AJUSTE	-26.00
250	DEUDA ANTERIOR	834,700.00

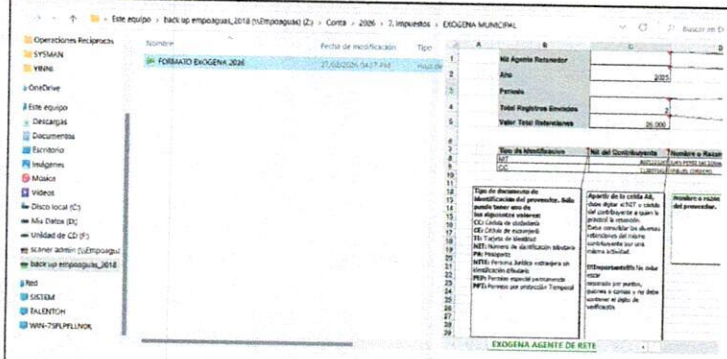
TOTAL FACTURADO 699,900.00

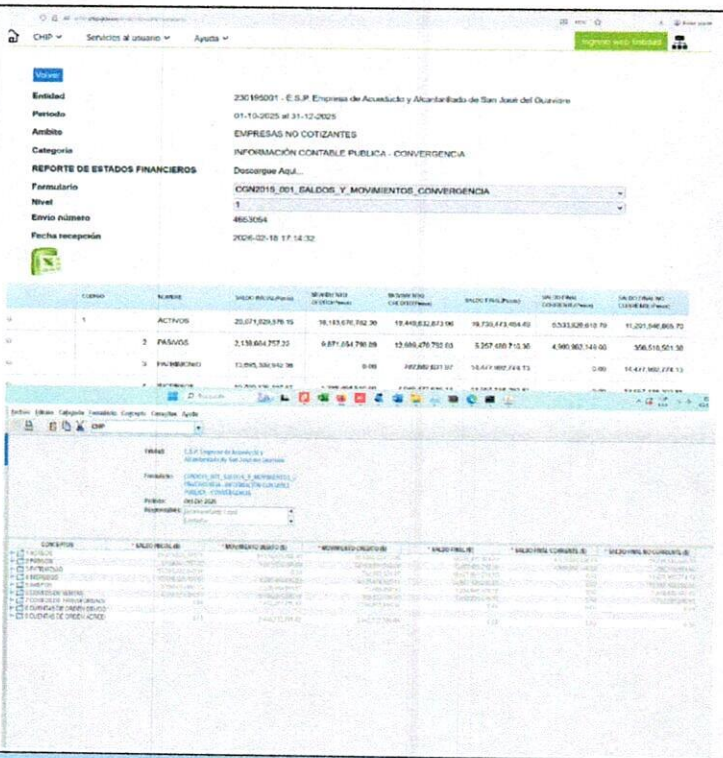




SOPORTES	*Z:\1. Contabilidad\2025\14. CHIP CGN\Operaciones Reciprocas*

3 Apoyo en la elaboración de la información exógena 2025, de acuerdo a las directrices y normatividad vigente Resolución 000213 del 23 de mayo de 2025, impartida por la Dirección de Impuestos y Adunas Nacionales.

ACTIVIDADES REALIZADAS	En proceso de construcción
EVIDENCIAS	
SOPORTES	**Z:\Conta\2026\7. Impuestos\EXOGENA MUNICIPAL**

4 Apoyo en la preparación y presentación de los informes requeridos por parte de la Contaduría General de la Nación.	
ACTIVIDADES REALIZADAS	Información financiera reportada el 18 de febrero de 2026.
EVIDENCIAS	

5. Las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato que guarden relación con el objeto contractual.	
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Apoyo en la elaboración de Certificados de disponibilidad presupuesta y Registros presupuestales.

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista de la empresa de acueducto y alcantarillado de San José del Guaviare - EMPOAGUAS E.S.P y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato No. 016 del 2026.

Cordialmente,

YINNI YOHANA SANABRIA PEREZ
C.C. 41.243.335 de San José del Guaviare
Contratista

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41243335		SANABRIA PEREZ YINNI YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 n. 16 - 05 BARRIO PORVENIR	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5840523	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	104164950	9500146209	I	2026/03/09	2026/03/02	BANCOLOMBIA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

en línea

Resumen General de Pago

ERALES DEL APORTANTE

ción	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		SANABRIA PEREZ YINNI YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 n. 16 - 05 BARRIO PORVENIR	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5840523	No

ERALES DE LA LIQUIDACION

odo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	104164950	9500146209	I	2026/03/09	2026/03/02	BANCOLOMBIA	0	$508,300

ION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
tificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
INCIPAL (1 Afiliados)				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
abajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
OSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1243335	SANABRIA YINNI	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Afiliados(1)				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41243335		SANABRIA PEREZ YINNI YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 n. 16 - 05 BARRIO PORVENIR	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5840523	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	105542661	9500800081	N	2026/03/09	2026/03/02	BANCOLOMBIA	0	$33,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$0	$0	$33,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,500	$0	$0	$33,500
TOTAL				1	$33,500	$0	$0	$33,500

en línea

Planilla Resumen

ERALES DEL APORTANTE

ción	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		SANABRIA PEREZ YINNI YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 n. 16 - 05 BARRIO PORVENIR	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5840523	No

ERALES DE LA LIQUIDACION

odo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	105542661	9500800081	N	2026/03/09	2026/03/02	BANCOLOMBIA	0	$33,500

ON DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
ificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1243335	SANABRIA PEREZ YINNI YOHANA								A			X	X						230301	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS037	30	($1,750,905)	($218,900)		0	$0	$0	14-23	30	($1,750,905)	($9,200)	0	$0	$0	No	($508,300)
1243335	SANABRIA PEREZ YINNI YOHANA								C										230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
liados(1)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$33,500		$0	$0		$33,500